

内蒙古医科大学附属医院标准化代谢性疾病管理中心（MMC）诊疗服务采购项目（二次）竞争性谈判采购公告

招标项目编号（06-07-04E-2025-D-F-E31473C01）

项目所在地：内蒙古自治区,呼和浩特市,市辖区

一、招标条件

本内蒙古医科大学附属医院标准化代谢性疾病管理中心（MMC）诊疗服务采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源自筹资金:68万元，招标人为内蒙古医科大学附属医院。本项目已具备招标条件，招标方式为其他。

二、项目概况和范围

规模：详见公告；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

内蒙古医科大学附属医院标准化代谢性疾病管理中心（MMC）诊疗服务采购项目

三、投标人资格要求：

【1】内蒙古医科大学附属医院标准化代谢性疾病管理中心（MMC）诊疗服务采购项目的投标人资格能力要求：详见公告；

本项目是否允许联合体投标：否。

四、招标文件获取

获取时间：从2025-12-09 09:00:00到2025-12-14 17:30:00。

获取方式：吃几个。

五、投标文件递交

递交截止时间：2025-12-15 15:00:00。

递交方式：纸质文件递交，详见公告。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-12-15 15:00:00。

开标地点：详见公告。

七、其他

详见后附公告；

公告发布媒介：中国招标投标公共服务平台(<http://www.cebpubservice.com/>)，内蒙古招标投标公共服务平台(<https://www.nmgztb.com.cn/>)；

八、监督部门

本项目监督部门为**内蒙古医科大学附属医院**。

九、联系人

招标人：**内蒙古医科大学附属医院**

地址：**内蒙古呼和浩特市回民区通道北街1号**

联系人：**石志强**

电话：**0471-3451200**

邮件：**/**

招标代理机构：**公诚管理咨询有限公司**

地址：**呼和浩特市赛罕区如意开发区西蒙奈伦广场6栋502**

联系人：**张晓宇**

电话：**15326058349**

邮件：444942537@qq.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：张晓宇（签名）

招标人或其代理机构：（盖章）



内蒙古医科大学附属医院标准化代谢性疾病管理中心（MMC）诊疗 服务采购项目（二次）

竞争性谈判采购公告

公诚管理咨询有限公司受内蒙古医科大学附属医院的委托，拟对内蒙古医科大学附属医院标准化代谢性疾病管理中心（MMC）诊疗服务采购项目（二次）进行竞争性谈判采购，欢迎符合资格条件的供应商参加。

一、项目基本情况

项目编号：06-07-04E-2025-D-F-E31473C01

项目名称：内蒙古医科大学附属医院标准化代谢性疾病管理中心（MMC）诊疗服务采购项目（二次）

采购方式：竞争性谈判

预算金额：680000.00 元。

采购需求：（包括但不限于标的名称、数量、简要技术需求或服务要求等）

1. 标的名称：内蒙古医科大学附属医院标准化代谢性疾病管理中心（MMC）诊疗服务采购项目（二次）

2. 标的数量：一项

3. 简要技术需求或服务要求：

本次以竞争性谈判采购的方式采购内蒙古医科大学附属医院标准化代谢性疾病管理中心（MMC）诊疗服务采购项目（二次）的供应商，具体内容详见采购文件。

4. 合同履行期限：自签订合同生效之日起至合同全部内容履行完毕。

5. 本采购包不接受联合体投标。

6. 本项目不允许转包或合同分包。

二、供应商的资格要求

1. 具有独立承担民事责任的能力：在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织或自然人，投标响应时提交有效的营业执照（或事业法人登记证或社会团体登记证或民办非企业单位登记证或自然人身份证等相关证明）复印件。（如国家另有规定的，则从其规定。如供应商为分支机构，须取得具有法人资格的总公司（总所）出具给分支机构的授权书（授权书须加盖总公司（总所）公章），并提供总公司（总所）和分支机构的营业执照（执业许可证）复印件；已由总公司（总所）授权的，总公司（总所）取得的相关资质证书对分支机构有效，法律法规或者行业另有规定的除外）。

2. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：提供以下两种证明材料之一：①提供《采购供应商资格信用承诺函》；②提供投标截止日前6个月内（含投标响应截止当月）任意1



个月依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料。如依法免税或不需要缴纳社会保障资金的，提供相应证明材料。

3. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：供应商必须具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供以下三种证明材料之一：①提供《采购供应商资格信用承诺函》；②提供 2024 年度财务状况报告，财务状况报告须由第三方会计师事务所出具，能清晰显示第三方会计师事务所的印章，并能反映审计结论；③提供投标截止日前 6 个月内（含投标响应截止当月）基本开户银行出具的资信证明，并同时提交开户（基本户）许可证扫描件，开户（基本户）许可证已取消的，应提供能体现基本开户银行的“基本存款账户编号”的相关证明。）

4. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力：提供以下两种证明材料之一：①提供《采购供应商资格信用承诺函》；②按投标（响应）文件格式填报设备及专业技术能力情况。

5. 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录：提供书面声明或提供《采购供应商资格信用承诺函》。重大违法记录，是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。（根据财库〔2022〕3 号文，“较大数额罚款”认定为 200 万元以上的罚款，法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于 200 万元的，从其规定）。

6. 供应商不存其他法律、行政法规规定的限制投标情形（提供书面声明）。

7. 供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)失信被执行人、重大税收违法失信主体名单、政府采购严重违法失信行为记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。（以资格审查人员于投标截止日当天资格审查时在上述网站查询结果为准，如相关记录已失效，供应商需提供相关证明资料）。供应商为分公司的，同时对该分公司所属总公司进行信用记录查询，该分公司所属总公司存在不良信用记录的，视同供应商存在不良信用记录。

8. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加本采购项目投标（响应）。为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参与本项目投标。提供书面声明。

9. 本项目整体专门面向小微企业采购，监狱企业、残疾人福利性单位视同小型、微型企业。

（1）中小企业评审及《中小企业声明函》填写要求：

① 本项目为服务类项目，供应商须根据本项目采购类别选择对应的《中小企业声明函》填写。

② 本项目采购标的对应的中小企业划分标准所属行业为软件和信息技术服务业，中小企业划型标准详见《关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业〔2011〕300号）。

③ 供应商提交的《中小企业声明函》应按要求完整填写所有信息，填写说明详见本项目响应文件参考格式中“工程类、服务类项目中小企业声明函模板（填写说明）”。

（2）监狱企业评审要求：提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件。

（3）残疾人福利性单位评审要求：提供《残疾人福利性单位声明函》。

10. 本项目不接受联合体参加谈判，不允许分包或转包。

11. 供应商必须按照本公告规定的时间地点和要求登记并购买采购文件。

三、购买谈判文件的方式、时间、地点：

供应商通过以下方式向采购代理机构获取谈判文件：

1. 时间：2025年12月9日至2025年12月14日，每天上午 09:00 至 12:00，下午 14:00 至 17:30（北京时间，法定节假日除外）。

2. 项目登记：

（1）通过“诚E招电子采购交易平台”（网址：<https://www.chengezhao.com/>）完成本项目的项目登记。

（2）注册：输入网址，点击【新用户注册】（注册步骤详见门户网站：【供应商操作指南】-【注册指引】）。登陆账号后点击【常用文件】，下载《投标人&供应商-操作手册》。

（3）项目登记、购买：注册成功后登录平台，点击【商机发现】，检索本项目，供应商支付文件费用，完成项目登记。采购文件每份售价 0 元（人民币），售后不退。支付完成后请及时下载采购文件。

3. 疑问反馈：具体操作若有疑问，可致电客服热线：020-89524219。服务时间 8:30-17:30（工作日）。

四、响应文件提交

1. 提交竞争性谈判响应文件时间：2025年12月15日北京时间 14点30分至 15点00分止。

2. 提交截止时间：2025年12月15日15点00分（北京时间）。

3. 提交地点：内蒙古呼和浩特市赛罕区如意开发区西蒙奈伦广场6号楼502开标室。

五、开启

1. 时间：2025年12月15日15点00分（北京时间）

2. 地点：内蒙古呼和浩特市赛罕区如意开发区西蒙奈伦广场 6 号楼 502 开标室。

六、公告期限：

自本公告发布之日起 3 个工作日。

七、联系事项

1. 采购人信息

名 称：内蒙古医科大学附属医院

地址：内蒙古呼和浩特市回民区通道北街 1 号

联系方式：0471-3451200

2. 采购代理机构信息

名 称：公诚管理咨询有限公司

地址：内蒙古呼和浩特市赛罕区如意开发区西蒙奈伦广场 6 号楼 502

联系方式：15326058349

3. 项目联系方式

项目联系人：张晓宇

电话：15326058349

发布人：公诚管理咨询有限公司

发布时间：2025 年 12 月 9 日

